Nebraska State Court Form REQUIRED Formulario del Tribunal del Estado de Nebraska

REQUERIDO

CERTIFICATE OF PROOF OF POSSESSION CONSTANCIA DE POSESIÓN

CC 16:2.13 Revised 09/13
Revisado 09/13
County Court Rule §6-1442
CC 16:2.13
Tribunal del Condado,
Regla §6-1442

TO THE GUARDIAN AND/OR CONSERVATOR: This form must be completed by the financial institution. It must be filed with the court, sent to all interested parties, and will be public information. For protection of financial information, give only the last four digits of accounts and bond information on this form. Complete account and bond information must be provided on the Personal and Financial Information for Guardianships and Conservatorships form (CC 16:2.23).

AL TUTOR Y/O CURADOR: La institución financiera deberá completar el formulario. Luego deberá entregarse ante el tribunal, deberá enviársele a todas las partes, y formará parte de la información disponible al público. Para proteger la información con respecto a los datos financieros, solo indique en este formulario los últimos cuatro dígitos de las cuentas y de los bonos. La información completa de las cuentas y de los bonos se debe proporcionar en el formulario de información personal y financiera para tutelas y curatelas [Personal and Financial Information for Guardianships and Conservatorships, por su nombre en Inglés], (CC 16:2.23)".

=	
In the matter of the estate of	Case number
Asunto de los bienes inmuebles de	Número de causa
Name of ☐ Guardian and/or ☐ Conservator:	
Nombre del □ tutor y/o □ curador	
Name and address of Institution	
Nombre y domicilio de la institución	
I CERTIFY that on the day of, 2 the benefit of the above ward, incapacitated or prote Certifico que el día de,20 a nombre del pupilo/persona incapacitada/inhábil ar	20, there was on deposit in this Institution to ected person the following: , en esta institución se depositó el siguiente monto
Checking Account, No. XXXXXXXX Recurred to the character of the chara	estringidaincluding interest of \$
\$ pagados durante el	período del estado de cuenta.
Balance of \$	including interest of \$ incluyendo intereses por l período del estado de cuenta.
Savings Account, No. XXXXXXXX Recuenta de ahorros No.	stricted estringida

Balar	nce of \$			includ	ding interest of \$	
paid (nce of \$ during period o	f statement	t of account.		_	
Saldo	o de \$			inclu	yendo intereses por o del estado de cuenta.	
\$		paga	dos durante e	el período	del estado de cuenta.	
	te: To be consi				all be designated with the following notic	æ:
					re restringida, deberá aparecer el EN JUDICIAL".	
`	bove format fo de haber cuent			•	,	
authorized AVISO AL	official or ager FUNCIONARI	nt of the co	mpany which RTIFICA: Es	is surety ta consta	pe executed by a bank official, an on your bonds. Incia puede ser emitida y firmada por un ado de la empresa afianzadora de sus	า
and/or cor	nservator as be id deposits ther	ing the pro	perty of the e	state of t	to me by the above-named guardian he ward, protected or incapacitated and control of the guardian and/or	
que forma	n parte del patr	imonio del	pupilo, perso	na incap	sentó las cuentas previamente indicada: acitada/inhábil. Al momento de emitirse custodia y el control del tutor y/o curado	
Date Fecha		of Certifying lel funciona	g Official ario que certif	ica	Signature and Title of Certifying Offic Firma y título del funcionario que cert	
State o	f)			
Estado						
) ss.			
County	of		_)			
Conda	do de)			
The foregoin	na instrument w	as acknow	ledged before	e me bv	, this	
	.9			· · · · · · · · · · · · ·	Name of official certifying above	
day of					, ,	
Day	Month	Year	Notary Pub	olic (Signa	ature of Person taking acknowledgment)
				Мус	ommission expires:	
(Title or Rank) (Serial Number, if					-	_
El document	to optorior for	uno mito i o o o	ha maí			
⊏i documen	to anterior fue s	suscrito an	ie mi No	mbre del	, este funcionario que certifica	

día d	e		
Día	Mes	Año	Notario público (Firma de la persona que autentica)
			Mi nombramiento se vence:
(Título o puesto) (N		(Número de s	erie, si lo hay)

CERTIFICATE AS TO SECURITIES (certificates of deposits, savings bonds, etc.)
CERTIFICADO DE TÍTULOS VALORES (certificados de depósito, bonos de ahorro, etc)

	KIND OF BOND OR SECURITY TIPO DE BONO O TÍTULO VALOR	DATE OF PURCHASE FECHA DE ADQUISICIÓN	COST	INTEREST RATE TASA DE INTERÉS	PRESENT VALUE VALOR ACTUAL	Restricted Restringido
1.						Restricted Restringido
2.						Restricted Restringido
3.						Restricted Restringido
4.						Restricted Restringido

(Identify U.S. Savings Bonds by series, last four digits of bond, purchase date, and cost. Identify accounts by last four digits of account.)

(Identifique los bonos de ahorro de los Estados Unidos por la serie, los últimos cuatro dígitos del bono, la fecha de adquisición y el costo. Identifique las cuentas indicando los últimos cuatro dígitos de la cuenta.)

Please Note: To be considered restricted, the account shall be designated with the following notice: "NO WITHDRAWAL WITHOUT COURT ORDER"

Favor tener presente: Para que una cuenta se considere restringida, deberá aparecer el siguiente aviso: "NO SE PERMITEN RETIROS SIN ORDEN JUDICIAL"

(*Extend format for additional bonds or securities as required)

(*En caso de haber cuentas adicionales amplíe el formato anterior)

I CERTIFY that the securities listed above were exhibited to me by the above-named guardian and/or conservator as being the property of the estate of the ward, protected or incapacitated person said securities then and there being in the custody and control of the guardian and/or conservator.

CERTIFICO que el tutor y/o curador arriba citado me presentó las cuentas previamente indicadas que forman parte del patrimonio del pupilo, persona incapacitada/inhábil. Al momento de emitirse esta certificación, dichos depósitos se encuentran bajo la custodia y el control del tutor y/o curador.

Date	Addres	s of Certifying	Official	Signature and Title of Certifying Official		
echa	Domici	io del funciona	ario que certifica	Firma y título del funciona	rio que certifica	
State of Estado de		<u>)</u>)) ss.				
County of)				
Condado de		·				
The foregoing in	nstrument	was acknowle	edged before me by		this	
				Name of official certifying a		
day of						
Day	Month	Year	Notary Public (Signat	ure of Person taking acknow	wledgment)	
			My co	mmission expires:		
(Title or Ran	k)	(Serial Nun	nber, if any)			
El documento a	nterior fue	suscrito ante	mí		, este	
día de				uncionario que certifica		
Día	Mes	Año	Notario público	(Firma de la persona que au	utentica)	
			Mi no	mbramiento se vence:		
(Título o pues	sto)	(Número de	serie, si lo hay)			